



Para preencher o termo de aceite, clique na opção **REALÇAR CAMPOS**

Especialista

Data

Dados da empresa

CNPJ: _____ Razão Social: _____

Endereço: _____ Número: _____ Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

CEP: _____

Situação Cadastral: _____ Insc. Estad: _____ Inscr. Mun: _____

Dados do produto

Item 1

Produto Linha Validade

Quantidade: _____ URLs: _____

Item 2

Produto Linha Validade

Quantidade: _____ URLs: _____

Responsável Técnico

Nome: _____ Telefone: _____

Cargo: _____ E-mail: _____

Responsável pelo callback (este contato deverá confirmar a aquisição do certificado)

Nome: _____ Telefone: _____

Cargo: _____ E-mail: _____

* Declaro que li e concordo na íntegra com o Contrato Eletrônico de Licenciamento de Certificado Digital https://www.trustsign.com.br/static/ecommerce/documentos/contrato_certificado_digital.pdf.

* Declaro que li e estou de acordo com a Declaração de Práticas de Certificação Digital TrustSign, disponível na URL: https://www.trustsign.com.br/static/ecommerce/documentos/dpc_trustsign.pdf

Ao assinar esse termo, autorizo a TrustSign a criar, se necessário, um perfil da empresa contratante em diretório público contendo endereço, razão social e telefone da mesma, para cumprimento de normas de validação internacionais.

Obs:

Nome

Cargo

Assinatura